（様式第１号）

質　　疑　　書

（天鷺城「レストラン・売店」）

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 質疑者（法人の場合は法人名）： |
| 回答先（担当者名及び、FAXまたはメールアドレス）： |
| 質疑項目 |
|  |
|  |
|  |
|  |

※記入欄が不足する場合は、記入欄を増やしてください。複数枚にわたっても結構です。

|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

提出先：由利本荘市役所 岩城総合支所 産業建設課

FAX　：0184-73-2131

メール：iwk-sanken@city.yurihonjo.lg.jp

（様式第２号）

天鷺城「レストラン・売店」出店者募集　申込書

由利本荘市長　様

次のとおり、天鷺城「レストラン・売店」出店者募集に申し込みます。

［申込者］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 希　望　区　画 | レストラン　・　売店※申し込みを希望する区画に〇を記載ください。 |
| 住　　　　　所 |  |
| 氏　　　　　名（名　称） | （法人の場合は法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電　話　番　号 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

提出先：由利本荘市役所 岩城総合支所 産業建設課

FAX　：0184-73-2131

メール：iwk-sanken@city.yurihonjo.lg.jp

（様式第３号）

事 業 計 画 書

（天鷺城「レストラン・売店」）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者名（または法人名） |  |
| 営業方針 |  |
| 人員配置計画および安全・衛生管理 |  |
| 営業予定時間 |  |
| 予定している飲食メニューおよび販売品 |  |
| 予定している付帯サービス |  |
| 予定している年間収支 | 収入 |
| 支出 |

※各項目の詳細については、詳細な資料を別添すること。(A4サイズ・枚数制限なし)